



SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN PASTO			SUCURSAL PASTO			COD.SUC 41	NO.PÓLIZA 41-46-101020116	ANEXO 2
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO		A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO		A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO	
20 08 2025	17 03 2025		00:00	23 09 2028		23:59	ANEXO DE PRORROGA	

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL EXPRESO COSTA SUR SAS	IDENTIFICACIÓN NIT: 814.007.116-0
DIRECCIÓN: CRA 16 NRO 13 14 JULIAN BUCHEL	CIUDAD: PASTO, NARIÑO
TELÉFONO: 3117478787	

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO: INSTITUCION EDUCATIVA MUNICIPAL JOSE ANTONIO GALAN	IDENTIFICACIÓN NIT: 800.024.902-4
DIRECCIÓN: CORREGIMIENTO DE SANTA BARBARA	CIUDAD: PASTO, NARIÑO
TELÉFONO 6573225	

ADICIONAL:

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECCIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN ECU010B, QUE FORMAN PARTE INTEGRANTE DE LA MISMA Y QUE EL ASEGURADO Y EL TOMADOR DECLARAN HABER RECIBIDO Y HASTA EL LÍMITE DE VALOR ASEGURADO SEÑALADO EN CADA AMPARO, SEGUROS DEL ESTADO S.A., GARANTIZA:

EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DERIVADAS DEL CONTRATO NO. IEM-SU-2025-001 DE PRESTACION DE SERVICIOS CUYO OBJETO ES: EL CONTRATISTA SE COMPROMETE PARA CON LA INSTITUCION EDUCATIVA MUNICIPAL JOSE ANTONIO GALAN - MUNICIPIO DE PASTO, A LA PRESTACION DEL SERVICIO DE TRANSPORTE ESPECIAL ESCOLAR TERRESTRE, CON CONDUCTOR Y ACOMPAÑANTE, CON CUPOS DISPONIBLES PARA GARANTIZAR SU PERMANECIA Y MANTENER LA COBERTURA EN EL AÑO 2025, DE CONFORMIDAD A LAS CARACTERISTICAS TECNICAS Y CONDICIONES GENERALES CONTEMPLADAS EN LA NORMA

AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

AMPAROS

	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL	SUMA ASEG/ANTERIOR
CALIDAD DEL SERVICIO	17/03/2025	23/03/2026	\$44,000,000.00	\$44,000,000.00
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	17/03/2025	23/03/2026	\$22,000,000.00	\$22,000,000.00
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	17/03/2025	23/09/2028	\$11,000,000.00	\$11,000,000.00

ACLARACIONES

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO SE PRORROGA LA VIGENCIA DE LA POLIZA QUEDANDO COMO NUEVA FECHA DE TERMINACION 23/09/2025 ADICIONAL SE AJUSTA EL VALOR ADICIONANDO LA SUMA \$ \$55.000.000 SEGUN OTRO SI ADICIONAL No. 01

VALOR PRIMA NETA \$ *****58.857.00	GASTOS EXPEDICIÓN \$ *****8.000.00	IVA \$ *****12.702.00	TOTAL A PAGAR \$ *****79.560.00	VALOR ASEGURADO TOTAL \$ *****77.000.000.00	PLAN DE PAGO CONTADO
INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE LUIS FRANCISCO FLOREZ BENAVIDES	CLAVE 999127	% DE PART. 100.00	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CALLE 19 NO. 24 - 52 - TELEFONO: 7226622 - PASTO

41-46-101020116

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

USTED PUEDE CONSULTAR ESTA PÓLIZA EN WWW.SEGUROSDELESTADO.COM

OFICINA PRINCIPAL: AUTOPISTA NORTE # 103 - 60, PISO 5 TELEFONO: 601-2186977, 601-6019330

DIEGOGONZALEZC

1



**SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.**

NIT: 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN PASTO			SUCURSAL PASTO			COD.SUC 41		NO.PÓLIZA 41-46-101020116		ANEXO 2		
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO 20 08 2025			VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO 17 03 2025			A LAS HORAS 00:00	VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO 23 09 2028			A LAS HORAS 23:59	TIPO MOVIMIENTO ANEXO DE PRORROGA	

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL EXPRESO COSTA SUR SAS							IDENTIFICACIÓN NIT: 814.007.116-0				
DIRECCIÓN: CRA 16 NRO 13 14 JULIAN BUCHEL						CIUDAD: PASTO, NARIÑO			TELÉFONO: 3117478787		

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:			INSTITUCION EDUCATIVA MUNICIPAL JOSE ANTONIO GALAN			IDENTIFICACIÓN NIT: 800.024.902-4		
DIRECCIÓN: CORREGIMIENTO DE SANTA BARBARA			CIUDAD: PASTO, NARIÑO			TELÉFONO 6573225		
ADICIONAL:								

Recuerda que puedes actualizar tus datos de contacto conforme a la Ley 2300, a través de nuestras páginas:

www.segurosdelestado.com
o www.segurosdevidadelestado.com

Ve a la opción PQR y selecciona el tipo de solicitud:
Acceso a la información

CONOCE LOS MEDIOS DE PAGO

PÁGINA WEB



CORRESPONSALES BANCARIOS



PAGOS CON CONVENIO *No aplica para transferencias



Seguros del Estado
Cuenta Convenio 47189



Seguros del Estado
Cuenta Convenio 008465445

VALOR PRIMA NETA \$ *****58,857.00		GASTOS EXPEDICIÓN \$ *****8,000.00		IVA \$ *****12,702.00		TOTAL A PAGAR \$ *****79,560.00		VALOR ASEGURADO TOTAL \$ *****77,000,000.00			
INTERMEDIARIO						DISTRIBUCION COSEGURO					
NOMBRE		CLAVE		% DE PART.		NOMBRE COMPAÑIA		% PART.		VALOR ASEGURADO	
LUIS FRANCISCO FLOREZ BENAVIDES		999127		100.00							

PLAN DE PAGO **CONTADO**

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE ÚNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

NOTA: SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO

FORMA DE PAGO

BANCO	CHEQUE No.	VALOR
EFFECTIVO		
CHEQUE		
TOTAL \$		

RACIÓN

DEL ESTADO S.A. ES CALLE 19 NO. 24 - 52 - TELÉFONO: 7226622 - PASTO



(415)7709998021167 (8020) 11009610370646 (3900) 000000079560 (96) 20260317

REFERENCIA
PAGO:

1100961037064-6

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA



SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.

NIT. 860.009.576-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN PASTO			SUCURSAL PASTO			COD.SUC 41		NO.PÓLIZA 41-46-101020116		ANEXO 2	
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO 20 08 2025			VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO 17 03 2025			A LAS HORAS 00:00		VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO 23 09 2028		A LAS HORAS 23:59	
TIPO MOVIMIENTO ANEXO DE PRORROGA											

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO	
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL EXPRESO COSTA SUR SAS	IDENTIFICACIÓN NIT: 814.007.116-0
DIRECCIÓN: CRA 16 NRO 13 14 JULIAN BUCHEL	CIUDAD: PASTO, NARIÑO
TELÉFONO: 3117478787	

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO	
ASEGURADO / BENEFICIARIO: INSTITUCION EDUCATIVA MUNICIPAL JOSE ANTONIO GALAN	IDENTIFICACIÓN NIT: 800.024.902-4
DIRECCIÓN: CORREGIMIENTO DE SANTA BARBARA	CIUDAD: PASTO, NARIÑO
TELÉFONO: 6573225	

ADICIONAL:

TEXTO ACLARATORIO

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE ÚNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CALLE 19 NO. 24 - 52 - TELÉFONO: 7226622 - PASTO

41-46-101020116

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

DIEGOGONZALEZC

VIGILADO
SUPERINTENDENCIA FINANCIERA
DE COLOMBIA